

Стоматология ортопедическая

Редакция 2018

1	ПРЯМОЙ МЕТОД ИЗГОТОВЛЕНИЯ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ВКЛАДOK ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В	<ol style="list-style-type: none">1. моделировании в полости зуба2. получении литевой формы3. выплавлении воска4. препарировании полости5. литье6. припасовки7. отбеливании и полировании8. фиксации в полости рта
2	АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ:	<ol style="list-style-type: none">1. придать оптимальное положение пациенту2. обеспечить проходимость верхних дыхательных путей3. медикаментозно стабилизировать гемодинамику4. прекратить стоматологическое лечение5. купировать интенсивный болевой синдром6. купировать эмоциональное напряжение
3	ПОД ТЕРМИНОМ «ДЕЗИНФЕКЦИЯ» ПОНИМАЮТ	<ol style="list-style-type: none">1. освобождение объекта только от вегетативных форм2. уничтожение патогенных микробов3. освобождение только от аэробных форм бактерий4. освобождение от спор и вегетативных форм5. уничтожение только анаэробных форм микробов
4	ПОД ТЕРМИНОМ «СТЕРИЛИЗАЦИЯ» ПОНИМАЮТ	<ol style="list-style-type: none">1. освобождение объекта только от вегетативных форм2. освобождение от спор и вегетативных форм3. освобождение только от аэробных микробов4. уничтожение только анаэробных форм микробов5. уничтожение только патогенных микробов

5	ПРИ ОТСУТВИИ ВТОРОГО МОЛЯРА РЯДОМ СТОЯЩИЕ ЗУБЫ	<ol style="list-style-type: none"> 1. сближаются 2. сохраняют своё положение 3. наклоняются в сторону дефекта 4. выпадают
6	ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБНЫХ ДУГ В ЦЕНТРАЛЬНОЙ АККЛЮЗИИ – ЭТО	<ol style="list-style-type: none"> 1. прикус 2. ортогнатия 3. прогения 4. прикус 5. бипрогнатия
7	КОНТАКТ ЗУБОВ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ ПРИ БОКОВОЙ ОККЛЮЗИИ	<ol style="list-style-type: none"> 1. бугорковый одноименными 2. бугорковый разноименными 3. фиссурно-бугорковый 4. отсутствует
8	КОНТАКТ ЗУБОВ НА БАЛАНСИРУЮЩЕЙ СТОРОНЕ ПРИ БОКОВОЙ ОККЛЮЗИИ	<ol style="list-style-type: none"> 1. бугорковый одноименными 2. бугорковый разноименными 3. фиссурно-бугорковый 4. отсутствует
9	ПОКАЗАНИЕ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА	<ol style="list-style-type: none"> 1. отсутствие всех зубов 2. наличие всех зубов 3. наличие одного зуба 4. включенный дефект зубного ряда + 5. дефект коронковой части зуба
10	АРТИКУЛЯТОРЫ – ЭТО ПРИБОРЫ ВОСПРОИЗВОДЯЩИЕ	<ol style="list-style-type: none"> 1. боковую окклюзию 2. переднюю окклюзию 3. все положения и перемещения нижней челюсти 4. состояние физиологического покоя 5. центральную окклюзию
11	ПО ФУНКЦИИ РАЗЛИЧАЮТ ИСКУССТВЕННЫЕ КОРОНКИ	<ol style="list-style-type: none"> 1. восстановительные, фиксирующие 2. опорные (фиксирующие), пластмассовые 3. восстановительные, комбинированные 4. временные, с облицовкой 5. литые, штампованные
12	БАЗАЛЬНАЯ ДУГА - КРИВАЯ, ПРОХОДЯЩАЯ ПО	<ol style="list-style-type: none"> 1. по гребню альвеолярных отростков 2. жевательной поверхности зубов 3. режущему краю фронтальных зубов 4. экватору всех групп зубов 5. проекции верхушек корней зубов

13	К НЕДОСТАТКАМ ЦЕЛЬНОЛИТЫХ КОРОНОК ОТНОСИТСЯ	<ol style="list-style-type: none"> 1. точное воспроизведение рельефа анатомической формы 2. отсутствие эстетичности 3. меньшая травматичность 4. плотное прилегание в пришеечной области 5. высокая прочность
14	ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ ИСКУССТВЕННЫХ КОРОНОК ЯВЛЯЮТСЯ ЗУБЫ С	<ol style="list-style-type: none"> 1. некачественно запломбированными каналами 2. подвижностью III степени <ol style="list-style-type: none"> 1. продольным переломом корня 2. разрушенной коронкой зуба более 50% 3. значительными изменениями в периодонте
15	ДВУСЛОЙНЫЙ ОТТИСК ПОЛУЧАЮТ ПРИ ПОМОЩИ ОТТИСКНЫХ МАСС	<ol style="list-style-type: none"> 1. термопластических 2. твердокристаллических 3. гидроколлоидных 4. альгинатных 5. силиконовых
16	ПОЛИВИНИЛСИЛОКСАНОВЫЕ СЛЕПОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ОТНОСЯТСЯ К	<ol style="list-style-type: none"> 1. твердокристаллическим 2. термопластическим 3. гидроколлоидным 4. эластическим 5. твердым
17	МАКСИМАЛЬНАЯ ТОЛЩИНА СНИМАЕМЫХ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ПО ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ ПРИ ОДОНТОПРЕПАРИРОВАНИИ ПОД МАТЕЛЛОКЕРАМИЧЕСКУЮ КОРОНКУ	<ol style="list-style-type: none"> 1. 1,5 – 2,0 2. 0,3-0,5 3. 2,5–3,0 4. 0,5 – 1,0 5. 0,25-0,28
18	ГИПСОВАЯ МОДЕЛЬ ПО ОТТИСКУ ИЗ АЛЬГИНАТНОГО МАТЕРИАЛА ДОЛЖНА БЫТЬ ОТЛИТА НЕ ПОЗДНЕЕ	<ol style="list-style-type: none"> 1. 60 минут 2. 2 минуты 3. 48 часов 4. 15 минут 5. 24 часа
19	ИСКУССТВЕННАЯ КОРОНКА ДОЛЖНА	<ol style="list-style-type: none"> 1. восстанавливать анатомическую форму зуба 2. создать ретенционные пункты для пищи 3. занижать прикус 4. завышать прикус 5. опираться на десну
20	ПРОМЕЖУТОЧНАЯ ЧАСТЬ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ВО ФРОНТАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ ИМЕЕТ ФОРМУ	<ol style="list-style-type: none"> 1. телескопическую 2. касательную 3. промывную 4. опорную 5. седловидную

21	ПРОМЕЖУТОЧНАЯ ЧАСТЬ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА В БОКОВОМ ОТДЕЛЕ ИМЕЕТ ФОРМУ	<ol style="list-style-type: none"> 1. телескопическую 2. касательную 3. опорную 4. седловидную 5. промывную
22	МОДЕЛИРОВАНИЕ ВКЛАДКИ КОСВЕННЫМ МЕТОДОМ ПРОВОДИТСЯ	<ol style="list-style-type: none"> 1. на оттиске 2. на компьютере 3. на модели 4. на бумаге 5. в полости рта
23	МОДЕЛИРОВАНИЕ ВКЛАДКИ ПРЯМЫМ МЕТОДОМ ПРОВОДИТСЯ	<ol style="list-style-type: none"> 1. на модели в окклюдаторе 2. на компьютере 3. в полости рта 4. на модели в артикуляторе
24	ПО МЕТОДУ ИЗГОТОВЛЕНИЯ РАЗЛИЧАЮТ МОСТОВИДНЫЕ ПРОТЕЗЫ:	<ol style="list-style-type: none"> 1. фиксирующие 2. шинирующие 3. фасеточные 4. восстановительные 5. цельнолитые
25	ПРОМЕЖУТОЧНАЯ ЧАСТЬ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНА	<ol style="list-style-type: none"> 1. полукоронкой 2. коронкой 3. вкладкой 4. фасеткой 5. виниром
26	ПО МЕТОДУ ИЗГОТОВЛЕНИЯ РАЗЛИЧАЮТ КОРОНКИ	<ol style="list-style-type: none"> 1. восстановительные 2. фиксирующие 3. шинирующие 4. фасеточные 5. штампованные
27	ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ КУЛЬТЕВОЙ ШТИФТОВОЙ ВКЛАДКИ ЗНАЧЕНИЯ ИРОПЗ СОСТАВЛЯЮТ	<ol style="list-style-type: none"> 1. 0,6–0,7 2. 0,8–0,9 3. 0,2–0,3 4. 0,1–0,2 5. 0,3 – 0,5
28	ТРАНСВЕРЗАЛЬНАЯ КРИВАЯ – ЭТО ЛИНИЯ, ПРОВЕДЕННАЯ ПО	<ol style="list-style-type: none"> 1. проекции верхушек корней зубов 2. жевательным поверхностям правых и левых зубов 3. контактными поверхностям зубов 4. режущим краям фронтальных зубов и щечным буграм премоляров и моляров 5. козелку уха до угла крыла носа
29	ПО МЕТОДУ ИЗГОТОВЛЕНИЯ РАЗЛИЧАЮТ КОРОНКИ	<ol style="list-style-type: none"> 1. фиксирующие 2. шинирующие 3. цельнолитые 4. восстановительные 5. фасеточные

30	ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ШТАМПОВАННЫХ КОРОНОК ПРИМЕНЯЮТ СПЛАВЫ ИЗ ЗОЛОТА ПРОБЫ	<ol style="list-style-type: none"> 1. 750 2. 375 3. 800 4. 583 5. 900
31	АЛЬГИНАТНУЮ ОТТИСКНУЮ МАССУ ЗАМЕШИВАЮТ НА	<ol style="list-style-type: none"> 1. холодной воде 2. горячей воде 3. физиологическом растворе 4. 3% растворе поваренной соли 5. прилагавом к материалу катализаторе
32	ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ОКЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА ПОД ШТАМПОВАННУЮ КОРОНКУ ИЗ ЗОЛОТОГО СПЛАВА ЕЕ СОШЛИФОВЫВАЮТ НА ТОЛЩИНУ (мм)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 0,55 –0,60 2. 0,85–0,90 3. 0,25 – 0,28 4. 0,65–0,80 5. 0,45–0,50
33	ОПОРНЫМИ ЧАСТЯМИ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ	<ol style="list-style-type: none"> 1. искусственные зубы, полукоронки 2. штифтовые зубы 3. коронки, вкладки 4. искусственные зубы
34	АРТИКУЛЯЦИЯ - ПОНЯТИЕ, ВКЛЮЧАЮЩЕЕ В СЕБЯ СООТНОШЕНИЕ ЧЕЛЮСТЕЙ ПРИ	<ol style="list-style-type: none"> 1. всевозможных положениях нижней челюсти 2. передней окклюзии 3. состоянии физиологического покоя 4. боковой окклюзии 5. центральной окклюзии
35	ОККЛЮДАТОР – АППАРАТ, ВОСПРОИЗВОДЯЩИЙ	<ol style="list-style-type: none"> 1. все движения нижней челюсти 2. движения нижней челюсти вправо 3. движения нижней челюсти влево 4. смыкание и размыкание челюстей 5. движения нижней челюсти вперед
36	ВОСК, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ, НАЗЫВАЕТСЯ	<ol style="list-style-type: none"> 1. липким 2. профильным (восколит) 3. бюгельным 4. моделировочным 5. базисным
37	ОККЛЮЗИЯ – ЧАСТНЫЙ СЛУЧАЙ АРТИКУЛЯЦИИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ	<ol style="list-style-type: none"> 1. разобщением зубных рядов 2. боковыми движениями нижней челюсти 3. всеми перемещениями нижней челюсти 4. смыканием зубов 5. широким открыванием рта

38	ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБОВ ПОД ШТАМПОВАННЫЕ КОРОНКИ КУЛЬТЯ ЗУБА СОЗДАЕТСЯ	<ol style="list-style-type: none"> 1. в виде обратного конуса 2. в форме цилиндра 3. в виде куба 4. с сохраненным экватором зуба 5. в виде конуса
39	ЭТАЛОННЫМ ФОНОМ В СТОМАТОЛОГИИ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ ЦВЕТ	<ol style="list-style-type: none"> 1. голубой 2. зеленый 3. белый 4. серый 5. розовый
40	ЦЕНТРАЛЬНАЯ ОККЛЮЗИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКАМИ	<ol style="list-style-type: none"> 1. язычным, мышечным, суставным 2. зубным, суставным, мышечным 3. лицевым, глотательным, зубным 4. лицевым, суставным, мышечным 5. зубным, глотательным, лицевым
41	КОЛИЧЕСТВО УДАЛЯЕМЫХ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА ПО ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ПОД ИСКУССТВЕННУЮ КОРОНКУ ЗАВИСИТ ОТ	<ol style="list-style-type: none"> 1. фиксирующего материала 2. возраста пациента 3. анатомической формы зуба 4. материала для изготовления коронок 5. групповой принадлежности зуба
42	ВКЛАДКА, ГРАНИЦЫ КОТОРОЙ НЕ ВЫХОДЯТ ЗА ПРЕДЕЛЫ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ БУГРОВ, НАЗЫВАЕТСЯ	<ol style="list-style-type: none"> 1. онлей 2. культевая 3. оверлей 4. пинлей 5. инлей
43	ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ОДИНОЧНОЙ ВКЛАДКИ ОТТИСК СНИМАЮТ С	<ol style="list-style-type: none"> 1. обеих челюстей 2. челюсти, на которой будет изготовлена вкладка 3. фрагмента челюсти с препарированным зубом 4. лица пациента 5. зуба с дефектом коронковой части
44	У БОЛЬНЫХ С НЕПЕРЕНОСИМОСТЬЮ К АКРИЛОВЫМ ПЛАСТМАССАМ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТВИИ ЗУБОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИЗГОТАВЛИВАТЬ ПРОТЕЗ	<ol style="list-style-type: none"> 1. с окрашенным (розовым) базисом 2. бюгельный с бесцветной пластмассой 3. с титановым базисом 4. из бесцветной пластмассы 5. с мягкой подкладкой
45	ВКЛАДКУ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ПРИ ИРОПЗ БОЛЕЕ	<ol style="list-style-type: none"> 1. 0,5 2. 0,6 3. 0,7 4. 0,8

		5. 0,9
46	ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ КЕРАМИЧЕСКИХ ВКЛАДОК РАБОЧИЕ ОТТИСКИ ПОЛУЧАЮТ	<ol style="list-style-type: none"> 1. альгинатной массой 2. гипсом 3. репином 4. силиконовой массой 5. термопластической массой
47	КЕРАМИЧЕСКИЕ ВКЛАДКИ МОЖНО ФИКСИРОВАТЬ В ПОЛОСТИ РТА НА	<ol style="list-style-type: none"> 1. водный дентин 2. композит двойной полимеризации 3. цинкфосфатный цемент 4. темп-бонд 5. цинкоксидэвгеноловую пасту
48	ВКЛАДКИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ	<ol style="list-style-type: none"> 1. восстановления дефектов коронок зубов 2. восполнения дефектов альвеолярного гребня 3. фиксации консольных протезов 4. фиксации съемных протезов 5. укрепления корней зубов
49	ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КЕРАМИЧЕСКИХ ВКЛАДОК ГИПСОВЫЕ МОДЕЛИ ФИКСИРУЮТ В	<ol style="list-style-type: none"> 1. эстеziометр 2. гнатодинамометр 3. артикулятор 4. тонометр 5. аппарат CEREC
50	ГЛУБИНА ПОГРУЖЕНИЯ ОБТУРИРУЮЩЕЙ ЧАСТИ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ДЛЯ ПЕРЕКРЫТИЯ КРАЕВ ДЕФЕКТА СОСТАВЛЯЕТ	<ol style="list-style-type: none"> 1. 6-8 миллиметров 2. 10-12 миллиметров 3. не имеет принципиального значения 4. 0-1 миллиметр 5. 2- 4 миллиметра
51	КАКИМ ОБРАЗОМ МОЖНО СНИЗИТЬ ВЕС ПРОТЕЗА С МАССИВНОЙ ОБТУРИРУЮЩЕЙ ЧАСТЬЮ	<ol style="list-style-type: none"> 1. заменить часть пластмассы на мягкую подкладку 2. изготовить obturator из бесцветной пластмассы 3. изготовить obturator полым внутри 4. уменьшить размер obturatorа 5. отказаться от изготовления obturiрующей части
52	ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ИЗГОТОВЛЕНИЯ НЕСЪЕМНОЙ КОНСТРУКЦИИ НЕДОСТАТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО ОПОРНЫХ ЗУБОВ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К	<ol style="list-style-type: none"> 1. повышенному стиранию зубов-антагонистов 2. множественному кариесу 3. флюорозу эмали 4. функциональной перегрузке пародонта опорных зубов 5. сколу облицовочного материала ортопедической конструкции

53	НАЛИЧИЕ РАЗНОРОДНЫХ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ СПЛАВОВ В ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ	<ol style="list-style-type: none"> 1. пародонтита 2. гальванизма 3. пародонтоза 4. артрита ВНЧС 5. остеомиелита
54	ЦЕЛЬНОЛИТЫЕ КОРОНКИ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ИЗ	<ol style="list-style-type: none"> 1. хромокобальтового сплава 2. серебряно-палладиевого сплава ПД-190 3. нержавеющей стали 4. супер ТЗ 5. сплава золота 900 пробы
55	ПРИЧИНЫ НЕЧЕТКОГО ОТОБРАЖЕНИЯ ПРИШЕЕЧНОЙ ОБЛАСТИ ПРЕПАРИРОВАННОГО ЗУБА В ДВУХСЛОЙНОМ ОТТИСКЕ	<ol style="list-style-type: none"> 1. недостаточное высушивание культи зуба 2. недостаточная компрессия при получении оттиска 3. высокая текучесть корректирующего слоя 4. плохо проведенная ретракция десны 5. слишком большое количество корректирующей массы
56	ПРИЧИНЫ ПОЯВЛЕНИЯ ПОР В ОТОБРАЖЕНИИ ПРЕПАРИРОВАННОГО ЗУБА ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ДВУХСЛОЙНОГО ОТТИСКА	<ol style="list-style-type: none"> 1. недостаточное количество корректирующей массы 2. высокая текучесть корректирующего слоя 3. недостаточное высушивание культи зуба 4. высокая твердость основного (базового) слоя 5. излишняя компрессия при получении оттиска
57	ИЗГОТОВЛЕНИЕ ДВУХСЛОЙНОГО БАЗИСА СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА С МЯГКОЙ ПОДКЛАДКОЙ ПОКАЗАНО ПРИ	<ol style="list-style-type: none"> 1. наличие сухой, легко ранимой слизистой оболочки 2. равномерной атрофии альвеолярных отростков 3. выраженных альвеолярных отростках с равномерно податливой слизистой оболочкой 4. при сильно выраженном подслизистом слое в области протезного ложа 5. наличию острых костных выступов (экзостозов) на протезном ложе
58	ИСКУССТВЕННЫЕ ЗУБЫ НА ПРИТОЧКЕ УСТАНАВЛИВАЮТ ПРИ	<ol style="list-style-type: none"> 1. при выраженном альвеолярном отростке верхней челюсти

		<ol style="list-style-type: none"> 2. отсутствии одного зуба в переднем участке зубного ряда 3. третьем классе дефектов зубного ряда по Кеннеди 4. концевом одностороннем дефекте зубного ряда 5. большой протяженности дефекта зубного ряда
59	ПОЛУЧЕНИЕ ОТТИСКА ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА НЕ ТРЕБУЕТСЯ ПРИ	<ol style="list-style-type: none"> 1. переломе базиса 2. отломе плеча кламмера 3. трещине базиса 4. необходимости установки дополнительного зуба 5. переносе кламмера
60	ПРИЧИНАМИ РАСЦЕМЕНТИРОВКИ МЕТАЛЛОПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ ЯВЛЯЮТСЯ	<ol style="list-style-type: none"> 1. плохое обезжиривание и высушивание зуба 2. плохое обезжиривание и высушивание коронки 3. чрезмерная конусность культи зуба 4. удлинённый край коронки 5. отсутствие экватора коронки
61	ПРИЧИНАМИ РАСЦЕМЕНТИРОВКИ ЦЕЛЬНОЛИТОЙ КОРОНКИ ЯВЛЯЮТСЯ	<ol style="list-style-type: none"> 1. чрезмерное укорочение зуба при препарировании 2. отсутствие экватора коронки 3. удлинённый край коронки 4. чрезмерная конусность культи зуба 5. отсутствие контакта с зубами-антагонистами
62	ПРИ НЕДОСТАТОЧНО ХОРОШЕЙ ФИКСАЦИИ ПОЛНОГО СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА, ОБУСЛОВЛЕННОЙ УДЛИНЕННЫМИ ГРАНИЦАМИ БАЗИСА, НЕОБХОДИМО	<ol style="list-style-type: none"> 1. получить оттиск и изготовить новый протез 2. уточнить границы протеза самотвердеющей пластмассой 3. получить оттиск, используя протез, и провести перебазировку в лаборатории 4. провести перебазировку эластичной базисной пластмассой 5. провести коррекцию краев протеза
63	МЕСТО КОРРЕКЦИИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ НА НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПРОБЫ «ГЛОТАНИЕ»	<ol style="list-style-type: none"> 1. вестибулярный край между клыками 2. от позадиомолярного бугорка до челюстно-подъязычной линии

		<ul style="list-style-type: none"> 3. вестибулярный край в области моляров и передней группы зубов 4. язычный край в области моляров 5. язычный край в области премоляров
64	МЕСТО КОРРЕКЦИИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ НА НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПРОБЫ "ШИРОКОЕ ОТКРЫВАНИЕ РТА"	<ul style="list-style-type: none"> 1. вестибулярный край между клыками 2. язычный край в области моляров 3. вестибулярный край в области моляров и передних зубов 4. язычный край в области премоляров 5. от позадимолярного бугорка до челюстно-подъязычной линии
65	МЕСТО КОРРЕКЦИИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ НА НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПРОБЫ «ВЫТЯГИВАНИЕ ВПЕРЕД ГУБ, СЛОЖЕННЫХ ТРУБОЧКОЙ	<ul style="list-style-type: none"> 1. язычный край в области премоляров 2. вестибулярный край в области моляров и передней группы зубов 3. язычный край в области моляров 4. от позадимолярного бугорка до челюстно-подъязычной линии 5. вестибулярный край между клыками
66	НА ЭТАПЕ "ПРОВЕРКА КОНСТРУКЦИИ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА" ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ ЗАВЫШЕНИЯ ВЫСОТЫ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА НЕОБХОДИМО ЗАНОВО ОПРЕДЕЛИТЬ ЦЕНТРАЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ ЧЕЛЮСТЕЙ	<ul style="list-style-type: none"> 1. сняв боковые зубы с нижнего воскового базиса и приклеив к нему пластинку воска 2. с помощью новых восковых базисов с окклюзионными валиками 3. сняв боковые зубы с верхнего воскового базиса и приклеив к нему пластинку воска 4. приклеив пластинку воска на боковые зубы нижнего воскового базиса 5. приклеив пластинку воска на передние зубы нижнего воскового базиса
67	ПРИЧИНЫ СКОЛА КЕРАМИЧЕСКОГО ПОКРЫТИЯ С МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ	<ul style="list-style-type: none"> 1. не выверенные окклюзионные контакты 2. выраженная конусность культи зуба

		<ol style="list-style-type: none"> 3. неудовлетворительная гигиена полости рта 4. наличие в полости рта съемного протеза 5. обширные пломбы на зубах - антагонистах
68	ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ПОЛЬЗОВАНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИМИ МОСТОВИДНЫМИ ПРОТЕЗАМИ	<ol style="list-style-type: none"> 1. изменение цвета облицовки 2. быстрое истирание облицовки 3. повышенное истирание естественных зубов-антагонистов 4. повышение жевательной эффективности 5. улучшение качества жизни
69	ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КОРОНОК ЯВЛЯЕТСЯ	<ol style="list-style-type: none"> 1. ортогнатический прикус 2. бипрогнатический прикус 3. прогенический прикус 4. парафункция жевательных мышц (бруксизм) 5. открытый прикус
70	ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБА ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ШТАМПОВАННОЙ КОРОНКИ С БОКОВЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ СОШЛИФОВКУ	<ol style="list-style-type: none"> 1. на толщину материала коронки 2. соответственно периметру шейки зуба 3. только экватор 4. только с вестибулярной поверхности 5. только с язычной поверхности
71	ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КОРОНОК ЯВЛЯЕТСЯ	<ol style="list-style-type: none"> 1. невыраженная анатомическая форма естественных зубов 2. чрезмерная выраженность экваторов естественных зубов 3. недостаточная высота коронок естественных зубов 4. депульпированные зубы 5. эстетический дефект естественных зубов
72	ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ШТАМПОВАННЫХ КОРОНОК ПРИМЕНЯЮТ ШТАМПЫ, ОТЛИТЫЕ ИЗ	<ol style="list-style-type: none"> 1. хромокобальтового сплава 2. серебряно-палладиевого сплава 3. свинца 4. легкоплавкого сплава 5. олова
73	ПРИ ПОТЕРЕ БОКОВЫХ ЗУБОВ ВОЗНИКАЕТ ТРАВМАТИЧЕСКИЙ УЗЕЛ ВО ФРОНТАЛЬНОМ УЧАСТКЕ ЗУБНОГО РЯДА	<ol style="list-style-type: none"> 1. отражённый 2. прямой 3. косой 4. искривлённый 5. непрямой

74	ПРИ ВСЕХ ФОРМАХ ПОВЫШЕННОГО СТИРАНИЯ ЗУБОВ ПОКАЗАНЫ ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ КОНСТРУКЦИИ	<ol style="list-style-type: none"> 1. керамические 2. пластмассовые 3. съёмные 4. штампованные 5. цельнолитые
75	ВКЛАДКИ ИЗ БЛАГОРОДНЫХ СПЛАВОВ МОЖНО ФИКСИРОВАТЬ В ПОЛОСТИ РТА НА	<ol style="list-style-type: none"> 1. текучий светоотверждаемый композит 2. водный дентин 3. масляный дентин 4. стеклоиономерный цемент 5. темп-бонд
76	К РАСЦЕМИНТИРОВКЕ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ	<ol style="list-style-type: none"> 1. чрезмерное препарирование зуба по высоте 2. нарушение технологии замешивания цемента 3. создание конусности зуба более 6 градусов при препарировании 4. фиксация искусственной коронки на влажную поверхность зуба 5. избыточное количество цемента
77	ВСЕ БОКОВЫЕ СТЕНКИ ОПОРНЫХ ЗУБОВ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПАЯНОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ПРЕПАРИРУЮТСЯ	<ol style="list-style-type: none"> 1. с наклоном в сторону дефекта зубного ряда 2. параллельно между собой 3. с наклоном в сторону от дефекта зубного ряда 4. параллельно с рядом стоящим зубом 5. только параллельно продольной оси зуба
78	ПРИПАСОВКУ ФАРФОРОВОЙ КОРОНКИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ВЫЯВЛЕНИЕМ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ КОНТАКТОВ МЕЖДУ КОРОНКОЙ И СТЕНКАМИ КУЛЬТИ ЗУБА С ПОМОЩЬЮ	<ol style="list-style-type: none"> 1. разогретого воска 2. альгинатных оттискных масс 3. жидкого гипса 4. корригирующих силиконовых оттискных масс 5. копировальной бумаги
79	ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПОЧИНКИ ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА НЕОБХОДИМО СНИМАТЬ РАБОЧИЙ СЛЕПОК С ПРОТЕЗОМ	<ol style="list-style-type: none"> 1. при постановке дополнительного искусственного зуба 2. при отломе кламмера 3. при лабораторной перебазировке 4. при переломе базиса 5. при трещине базиса
80	НАРУШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРНОГО РЕЖИМА ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ	<ol style="list-style-type: none"> 1. увеличение размера коронки 2. уменьшение размера коронки

	ПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ ВЫЗЫВАЕТ	<ul style="list-style-type: none"> 3. образование газовой пористости 4. нарушение целостности 5. образование гранулярной пористости
81	ОККЛЮДАТОРЫ ВОСПРОИЗВОДЯТ	<ul style="list-style-type: none"> 1. сагиттальные и боковые движения нижней челюсти 2. сагиттальные, боковые и вертикальные движения нижней челюсти 3. только сагиттальные движения нижней челюсти 4. только вертикальные движения нижней челюсти 5. только боковые движения нижней челюсти
82	АРТИКУЛЯТОРЫ ВОСПРОИЗВОДЯТ	<ul style="list-style-type: none"> 1. только вертикальные движения нижней челюсти 2. только боковые движения нижней челюсти 3. сагиттальные и вертикальные движения нижней челюсти 4. сагиттальные и боковые движения нижней челюсти 5. сагиттальные, боковые и вертикальные движения нижней челюсти
83	ТОЛЩИНА ДИСКА ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ШТАМПОВАННОЙ КОРОНКИ ИЗ ЗОЛОТОГО СПЛАВА РАВНЯЕТСЯ	<ul style="list-style-type: none"> 1. 0,14 2. 0,28 3. 0,22 4. 0,40 5. 0,50
84	АЛЬГИНАТНАЯ МАССА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ РАБОЧИХ ОТТИСКОВ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КОРОНОК	<ul style="list-style-type: none"> 1. литой 2. фарфоровой 3. металлопластмассовой 4. штампованной 5. металлокерамической
85	ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЦЕЛЬНОЛИТОЙ КОРОНКИ ДЛЯ РАБОЧЕГО ОТТИСКА ИСПОЛЬЗУЮТ ОТТИСКНУЮ МАССУ	<ul style="list-style-type: none"> 1. силиконовую 2. альгинатную 3. цинкооксидэвгеноловую 4. гипс 5. супергипс
86	ПРИЧИНАМИ РАСЦЕМЕНТИРОВКИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КОРОНОК МОГУТ БЫТЬ	<ul style="list-style-type: none"> 1. чрезмерная конусность культы зуба 2. чрезмерная толщина литого каркаса 3. усадка металла при литье 4. некачественное литье 5. деформация двухслойного оттиска

87	ГОТОВАЯ ШТАМПОВАННАЯ КОРОНКА ДОЛЖНА	<ol style="list-style-type: none"> 1. иметь толщину 0,5 – 0,8 мм 2. плотно прилегать к уступу 3. восстанавливать контакт с рядом стоящими зубами 4. соответствовать цвету естественного зуба 5. погружаться в зубодесневую бороздку на 0,5-1,5 мм
88	ПОСЛЕ ЛАБОРАТОРНОГО ЭТАПА «ИЗГОТОВЛЕНИЕ ЛИТОГО КАРКАСА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ» СЛЕДУЮЩИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЭТАП	<ol style="list-style-type: none"> 1. припасовка каркаса металлокерамической коронки 2. определение центрального соотношения челюстей 3. определение центральной окклюзии 4. повторное получение двухслойного оттиска 5. фиксация коронки цементом
89	ПОСЛЕ КЛИНИЧЕСКОГО ЭТАПА «ПРИПАСОВКА КАРКАСА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ» СЛЕДУЮЩИЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЭТАП	<ol style="list-style-type: none"> 1. нанесение керамической облицовки 2. фиксация гипсовых моделей в артикулятор 3. фиксация гипсовых моделей в окклюдатор 4. определение цвета керамической облицовки 5. нанесение керамической облицовки 6. глазурирование
90	ОПТИМАЛЬНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ КЛАММЕРНОЙ ЛИНИИ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ	<ol style="list-style-type: none"> 1. диагональное 2. сагиттальное 3. поперечное 4. вестибуло–оральное 5. медио-дистальное
91	ОПТИМАЛЬНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ КЛАММЕРНОЙ ЛИНИИ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ	<ol style="list-style-type: none"> 1. диагональное 2. сагиттальное 3. вестибуло-оральное 4. поперечное 5. медио-дистальное
92	ДУГА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА РАСПОЛАГАЕТСЯ ОТНОСИТЕЛЬНО СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ	<ol style="list-style-type: none"> 1. никогда не касаясь 2. всегда слегка касаясь 3. всегда плотно прилегая 4. слегка касаясь при жевании 5. никогда не касаясь 6. плотно прилегая при жевании
93	СРОКИ ПОЛЬЗОВАНИЯ СЪЕМНЫМ ПЛАСТИНОЧНЫМ ПРОТЕЗОМ ПОСЛЕ КОТОРОГО ЕГО НЕОБХОДИМО ЗАМЕНИТЬ НОВЫМ (В ГОДАХ)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 0,5-1 2. 5- 3. 8-10 4. не ограничены 5. 2 - 4

94	ОДИН ИЗ НЕДОСТАТКОВ АЛЬГИНАТНЫХ ОТТИСКНЫХ МАТЕРИАЛОВ	<ol style="list-style-type: none"> 1. значительная усадка 2. пластичность 3. эластичность 4. токсичность 5. длительное время схватывания
95	ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ОТТИСКА ПРИ ПОЛНОЙ УТРАТЕ ЗУБОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ ОТТИСКНАЯ ЛОЖКА	<ol style="list-style-type: none"> 1. стандартная из металла, гладкая 2. стандартная из пластмассы, перфорированная 3. индивидуальная из жесткой пластмассы 4. индивидуальная из эластичной пластмассы 5. стандартная из пластмассы с краями, уточненными воском
96	В ПОЛНОМ СЪЕМНОМ ПРОТЕЗЕ НА ВЕРХНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ КОЛИЧЕСТВО ЗУБОВ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ	<ol style="list-style-type: none"> 1. 8 2. 10 3. 12 4. 14 5. 16
97	ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБА ПОД ФАРФОРОВУЮ КОРОНКУ УСТУП РАСПОЛАГАЕТСЯ	<ol style="list-style-type: none"> 1. по всему периметру шейки зуба 2. на вестибулярной поверхности 3. с оральной и апроксимальных сторон 4. на апроксимальных поверхностях 5. с оральной стороны
98	ПОД ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ НАСТОРОЖЕННОСТЬЮ ПОНИМАЮТ ЗНАНИЕ	<ol style="list-style-type: none"> 1. профессиональных вредностей 2. препаратов для лечения 3. допустимых доз лучевой терапии 4. ранних симптомов заболевания 5. расположение онкологических служб
99	ГРАНУЛЯРНАЯ ПОРИСТОСТЬ В ПЛАСТМАССЕ ОБРАЗУЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ	<ol style="list-style-type: none"> 1. быстрого нагрева кюветы 2. недостаточного сжатия пластмассы 3. быстрого охлаждения кюветы 4. нарушения температуры нагрева кюветы 5. нарушения пропорций полимера и мономера
100	ГАЗОВАЯ ПОРИСТОСТЬ БАЗИСА ПРОТЕЗА ВОЗНИКАЕТ ИЗ-ЗА СЛЕДУЮЩИХ ПРИЧИН	<ol style="list-style-type: none"> 1. недостаточное сжатие пластмассы 2. быстрый нагрев кюветы

		<ol style="list-style-type: none"> 3. быстрое охлаждение кюветы 4. нарушение пропорций полимера и мономера 5. испарение мономера с не закрытой созревающей пластмассы
101	ДИСТАЛЬНЫЙ КРАЙ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ОРТОГНАТИЧЕСКОМ СООТНОШЕНИИ ЧЕЛЮСТЕЙ ДОЛЖЕН	<ol style="list-style-type: none"> 1. проходить строго по границе твердого и мягкого неба 2. перекрывать границу твердого и мягкого неба на 3-5 мм 3. перекрывать границу твердого и мягкого неба на 1-2 мм 4. не доходить до границы твердого неба на 5-7 мм 5. перекрывать границу твердого и мягкого неба на 5-7 мм
102	ГРАНИЦА СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ОТНОШЕНИЮ К ПОЗАДИМОЛЯРНОМУ (РЕТРОМОЛЯРНОМУ) БУГОРКУ	<ol style="list-style-type: none"> 1. перекрывает его полностью 2. не доходит до бугорка на 1мм 3. не доходит до бугорка на 5 мм 4. располагается посередине бугорка 5. перекрывает бугорок на 2/3
103	ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА НА НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ В СВЯЗИ С ПОТЕРЕЙ ЕСТЕСТВЕННОГО ЗУБА НЕОБХОДИМО ПОЛУЧИТЬ ОТТИСК С	<ol style="list-style-type: none"> 1. нижней челюсти с протезом и верхней челюсти 2. нижней челюсти без протеза 3. нижней челюсти с протезом 4. верхней челюсти и нижней челюсти без протеза 5. оттиск получать не нужно